

АБСЦЕССЫ ЛЕГКОГО – ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ

*Самсонов Н. М., Соболев С. М., Морхат Г. М., Овечкина И.А.,
Мамчур Е.Р., Ращина Е.С.*

В настоящее время к гнойным заболеваниям легких относят абсцесс легкого, гангрену легкого и гангренозный абсцесс. Летальность при абсцессах достигает 5-10%. С 2000 года отмечается резкий рост заболеваемости абсцессом легкого (в 6 раз по сравнению с 1998 годом в пульмонологическом отделении ВГТМО-3).

Цель исследования - определить частоту основных клинических симптомов при абсцессах легкого, особенности их течения и лечения. Место проведения исследования - пульмонологическое отделение стационара ВГТМО №3, кафедра факультетской терапии ВГМУ, г. Витебск, Беларусь.

Материалы и методы: обследовано 15 больных абсцессом легкого в 2003 г., средний возраст - 53,7 лет, мужчин - 86,7%. Диагноз верифицировался клинически, лабораторно и рентгенологически. Пенсионеров было - 5, неработающих - 9, алкогольная зависимость - у 13 человек. Средняя длительность заболевания до поступления составила 19,5 дня, пребывание в ВГТМО-3 - 29,9 дня, других стационарах до перевода - 9,7 дня. Левостороннее расположение абсцесса было в 26,7% случаев, из них в верхней доле - 75%, правостороннее - 73,3%, в верхней доле - 81,8%, средней - 6,7%, в нижней - 27,3%. Сопутствующие заболевания легких были у 40% больных, сердечно-сосудистой системы - у 33%, эндокринные заболевания - у 6,7%, заболевания ЖКТ - у 20%, прочие заболевания - у 26,7%. МБТ не обнаружены. Лихорадка наблюдалась у 100% больных, кашель продуктивный - у 100%, зловонная мокрота - у 53,3%, плевральные боли - у 53,3 %, одышка - у 80%, кровохарканье - у 20%, слабость - у 100% больных. Нейтрофильный лейкоцитоз был у 73,3%, ускоренное СОЭ - у 100%, анемия - у 60%. Протеинурия, лейкоцитурия и эритроцитурия наблюдались у 6,7% больных. Гипопротеинемия обнаружена у 40% пациентов. Грамположительная флора обнаружена в мокроте всех из 73,3% обследованных. Бронхоскопия произведена у 67% больных, у 57% из них выявлен гнойный эндобронхит. Гепатомегалия по данным УЗИ обнаружена у 41,7% из 80% обследованных больных. При ЭКГ-исследовании нарушения реполяризации встретились у 53,3% больных, тахикардия - у 46,7%, нарушения ритма и проводимости - у 13,3%. Все абсцессы разрешились как клинико-лабораторно, так и рентгенологически. Антибактериальная терапия включала практически все доступные группы антибиотиков, так как средняя длительность лечения в стационарах составила 39,6 дня.